

平成 30 年度介護福祉士国家試験対策 「全国一斉模擬試験」開催のご案内



日本介護福祉士会作成の模擬試験問題を使用して実施します。本番さながらの雰囲気の中、試験に向けて最終の確認ができます。ぜひお申込みください。

1. 日 時 平成 30 年 12 月 1 日 (土) 10:00~15:00 (9:45 受付開始 10:00 着席)
2. 会 場 ウィリング横浜・501 研修室

試験時間	領域	試験科目
10:20~ 12:10 (110 分間)	人間と社会	人間の尊厳と自立 人間関係とコミュニケーション 社会の理解
	介護	介護の基本 コミュニケーション技術 生活支援技術 介護過程
13:10~ 15:00 (110 分間)	こころとからだのしくみ	発達と老化の理解 認知症の理解 障害の理解 こころとからだのしくみ
	医療的ケア	医療的ケア
	総合問題 (4 領域の知識及び技術を横断的に問う問題を、事例形式で出題します)	

出題方法 ・出題設定は、本試験に準じます。 ・マークシートは採点し、お返しします。

3. 受験料 4,500 円
4. 申込締切日 10月23日(火)
5. 申込方法 受験料を下記口座に事前にお振込みの上、その受領書のコピーを申込み用紙に添付して FAX で事務局までお送り下さい(郵送可)

平成 30 年度介護福祉士国家試験「全国一斉模擬試験」申込書

FAX 045-222-6676

ふりがな 氏 名			
自 宅 連絡先	住所	(〒 —)	
	電 話	TEL _____	FAX _____

郵便振替払込請求書兼受領書

<郵便振込み> 払込取扱票の通信欄に“全国一斉模試”とご記入ください。

- ・ゆうちょ銀行払込取扱票
(口座番号) 00270-5-139924 (名義) 公益社団法人神奈川県介護福祉士会
- ・他金融機関からの振込用口座番号
ゆうちょ銀行 ○二九店(支店名) 029(店番号) 当座 0139924

・振り込まれた受験料は、定員超過で当会がお断りする以外は返金致しません。

- ※ 10月23日迄に、当会事務局へ FAX (郵送可) にてお申し込み下さい。
- ※ 11月25日迄にご自宅に受験票を郵送致しますので、ご住所の記入漏れがない様ご注意ください。

公益社団法人神奈川県介護福祉士会 事務局

〒231-0002 神奈川県横浜市中区海岸通4-23 マリンビル305

電話 045-319-6687 FAX 045-222-6676